



Titulo / Title: Capacitación de uso y manejo de extintores básicos

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature: Erberto Martinez

Fecha / Date: 7-07-2023

Lugar: Gargap Village
Location: Estacion SK

Hora Inicio / Time Start: 08:00 AM

[illegible]

ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING – PARTICIPANTES LIST
 ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING _____ LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED _____ OTRO / OTHER _____

ENTRENAMIENTO POR FUERZA Y FORMAS DE ENTRENAMIENTO

Título / Title: Capacitación de Extintores

Titulo / Title: Capacitación de Extintores
 Facilitador Nombre y Firma: Erbeño Martínez Edgar
 Facilitator Name and Signature: Erbeño Martínez Edgar
 Lugar: _____ Location: _____
 Hora Inicio / Time Start: 8:30 Am

Lugar: Carden Village
 Location: Carden Village
 Hora Fin / Time End: 12:00 md

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitador Nombre y Firma: _____
Facilitador Nombre and Signature: _____

8:30 Am

Facilitator Name and Signature: _____
Fecha / Date: 14-1-2023

[illegible]

El TiwToras: 2023



INTERVIEWEES' EXPERIENCE / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

MINISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECÍFICO / SPECIFIC TRAINING – PARTICIPANTES LIST

Título / Title: Capacitación Uso y Manejo de Extintores

Facilitador Nombre y Firma: _____
Lugar: Sitio Puerto
Location: _____

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitador Nombre y Firma: Edgardo Martinez - Raul Guerrero Location: Sitio Puerto
 Hora Inicio / Time Start: 8: AM Hora Fin / Time End: 12:00 PM

Fecha / Date: 21-1-23

[illegible]



ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST
FORMACIONES ADQUIRIDAS / LESSONS LEARNED

REGISTRO DE ASISTENCIA – EN EL ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING

Titulo / Title:

Título / Title: Capacitación de OSB y manejo
Facilitador Nombre y Firma: Eusebio Martínez

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature:

Fecha / Date: 28-01-2023

Lugar:

Location:

Hora Fin / Time End:

Hora Inicio / Time Start: 8:00 AM

HOLA!!!

[illegible]



REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST
LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED

OTRO / OTHER

Titulo / Title:

Capacitores Básicos do Exterior

Facilitador Nombre y Firma: _____

Miguel Sanchez R

Lugar:
Location:

Location:

Hora Fin / Time End:

Hora Inicio / Time Start: 0:00 on

Fecha / Date: 01/4/2023

[illegible]



LISTA ASISTENCIA / ATTENDANCE LIST

TEMA / SUBJECT:

Capacitación específica / SPECIFIC TRAINING

REUNIÓN / MEETING

INDUCCIÓN / INDUCTION

LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED

OTRO / OTHER

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature:

Location:

Lugar:

Hora Inicio / Time Start:

Hora Fin / Time End:

Fecha / Date:

N°	NOMBRE / NAME LETRA IMPRENTA/BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Título Posición / Job Title	Cédula / ID or Passport	Nacionalidad / Nationality	Firma / Signature
1	Catalina Guevara	MPSA	A.G.	2-162-962	Panamá	CG
2	Carmin Duarte	MPSA	Stimul	3-714-2362	Panamá	CD
3	JOURIS VANIZEL ROVEDA DE GRAYA	MPSA	LINEA	6-707-179	Panamá	GR
4	Aracelys Escudero	MPSA	Apudante General	8-888-1956	Panamá	ES
5	Daniela Araya	MPSA	A.G.	2-725-1543	Panamá	DA
6	Francisco Esquivel	MPSA	A.C. U.A.	8-896-1841	Panamá	FE
7	Humberto Guerrero	MPSA	Linea	7-109-194	Panamá	HG
8	Anthony Santana	MPSA	Supervisor	2-736-1442	Panamá	AS
9	Alfonso Montoya	MPSA	Supervisor	3-730-809	Panamá	AM
10	Johan Elin Vargas Vargas	MPSA	HK	3-747-1317	Panamá	JV
11						
12						
13						
14						
15						



ENTRENAMIENTO FORMAL / FORMAL TRAINING	ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING	LECCIONES APRENDIDAS / LESSONS LEARNED	OTRO / OTHER

Título / Title: Capacitación de uso y manejo de Creditores Bancarios

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitador Nombre y Firma: Liberto
Facilitador Name and Signature: Liberto

Facilitator Name and Signature:

Fecha / Date: 04-02-2023

Lugar:

Location:

Hora Inicio / Time Start: 08:00

Hora Fin / Time End:

[illegible]